

OŚWIADCZENIE

osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy

1. Dane osoby zarządzającej transportem:

Imię - Nazwisko -

Nr certyfikatu kompetencji zawodowych -

2. Adres zamieszkania:

Miejscowość -

Kod pocztowy - Poczta -

Ulica - Nr - /

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, tj:

- posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty i jestem uprawniony/a na podstawie umowy (cywilno prawnej) do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy,
- umowa precyzuje zadania, które będę wykonywać w sposób rzeczywisty i ciągły i zakres obowiązków związanych z funkcją zarządzającego transportem,
- będę kierować operacjami transportowymi w nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstwach, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.

Miejscowość, Data

Czytelny podpis osoby